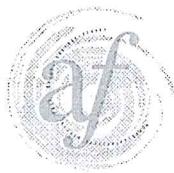


*ALLEGATO 2  
SECONDARIA*



*Alliance Française*

ACIF - Via A. Turco, 93 - 88100 Catanzaro  
Tel. e Fax 0961.742070  
e-mail: alliancefrancaisecz@libero.it  
C.F. 97004680795

Sede d'esame : Liceo "T. Campanella  
Lamezia Terme

Scheda d'iscrizione al  
DELF SCOLAIRE

COGNOME \*: ..... NOME .....

Nazionalità\*: ..... Maschio :  Femmina:  \*

Data di nascita : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Città di nascita \*: ..... Paese \*: .....

Email: .....

Telefono\*: .....

Desidera effettuare l'iscrizione alla sessione esami di :

Febbraio 2023 / DELF A2

Diploma e tariffa \*:

68 euro a favore di: Alliance française de Catanzaro – Centre d'examen DELF/DALF - Via A. Turco, 93 – Catanzaro,  
Banca Intesa San Paolo di Catanzaro – IBAN IT68 W030 6904 4041 0000 0000 065  
C.F. 97004680795

**Causale: Nominativo dell'emittente e sessione esami:**

---

Precisare il nome della scuola e la città\*:  
.....

( si prega di spillare la ricevuta al presente foglio )

L'iscrizione è valida solo dopo il versamento della quota completa d'esame. In caso di ritiro l'iscrizione non verrà rimborsata.

---

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

---

Data..... Firma:.....